

ANEXO II – FORMULÁRIO MODELO PARA RECURSO

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) TITULAR DA UNIDADE FAMILIAR

Nome do(a) candidato(a): _____

Nº CPF: _____

Nº da Inscrição: _____

Projeto de Assentamento da Inscrição: PAE ILHA DE ARUÃS

Número do processo SEI: **54000.101198/2023-71**

2. SOLICITAÇÃO

Como candidato(a) a beneficiário(a) do Programa Nacional de Reforma Agrária (PNRA) solicito a revisão do:

() indeferimento da inscrição

() Edital de Classificação Preliminar

RAZÕES DO INDIVÍDUO OU UNIDADE FAMILIAR CANDIDATA:

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do indivíduo ou unidade familiar
**** PREENCHIMENTO PELA COMISSÃO REGIONAL ****

3. AVALIAÇÃO DO MEMBRO DA COMISSÃO PORTARIA INCRA/SR(AP) N.º13/2023

Análise fundamentada:	
() DECISÃO RECONSIDERADA	() DECISÃO NÃO RECONSIDERADA. Encaminhe-se o presente pleito ao Superintendente Regional para que decida a respeito do recurso interposto.
	DATA: ____ / ____ / ____
_____ Membro da Comissão Regional	_____ Membro da Comissão Regional
_____ Presidente da Comissão Regional	